

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie

M22-0005451

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 849 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHELLI ABDELLAH
Date de naissance : 01.10.1950
Adresse : Res NADIR - Apt 13 EL WIAM - EL OULF
CASABLANCA
Tél. : 0661338891 Total des frais engagés : 2372,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur BOUGHALEB Faycal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél. : 05 22 26 55 11

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : RBAI FATIMA Age : 65 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : LITA Diabète
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : Le : 04/06/2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/05/2022	C+216	300,00		Docteur BOUDNALEB Faycal Cardiologue 24 Bd Rachidi - Casablanca Tel : 05 22 26 55 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE EL ANASSER 252 BD OUED SEBBOU CASABLANCA Tel: 05 22 30 00 00 INPE : 0920300000	14/05/2022	1472,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/05/2022	260	6000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr BOUGHALEB Fayçal

CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cœur
des vaisseaux et d'Hypertension Artérielle
Exploration Cardiovasculaire

Sur Rendez-vous

Casablanca, le

الدكتور فيصل بوغالاب

طبيب أمراض القلب

متخصص في أمراض القلب

الشرايين وارتفاع الضغط الدموي

Fatme بالموعود

180,00 x 3

Fluoxetine

14/05/2024

89,00 x 2

Winstrol

LOT: 041
PER: OCT 2024
PPV: 129 DH 00

129,00

LOT: 041
PER: OCT 2024
PPV: 129 DH 00

phy 150 m

14/05/2024

78,70 + 44,70

10 am 10 am

81,30 x 3

Winstrol

14/05/2024

LOT: 0029
EXP: ROU 2026
PPV: 81,30 DH

LOT: 0030
EXP: SEP 2026
PPV: 81,30 DH

LOT: 0029
EXP: ROU 2026
PPV: 81,30 DH

24, Bd Rachidi • Hassan 1^{er} • Casablanca • Tél: 05 22 26 55 11

E-mail : drboughalebfg@gmail.com

LOT 180,00
EXP 212370
EXP 09 2024
PPV 180,00

LOT 180,00
EXP 11 2024
PPV 180,00

LOT 180,00
EXP 10 2024
PPV 180,00

LOT: 071
PER: SEP 2024
PPV: 89 DH 00

LOT: 071
PER: SEP 2024
PPV: 89 DH 00

44,70

78,70

Dr BOUGHALEB
Cardiologue
Casablanca
55 11

24

Dr BOUGHALEB Fayçal

CARDIOLOGUE

Spécialiste des Maladies du Cœur
des vaisseaux et d'Hypertension Artérielle
Exploration Cardiovasculaire

Sur Rendez-vous

Casablanca, le

14/05/2022 في الدار البيضاء

Dr Cherifa Fatma

Echographie Thyroïdienne

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ily Abou Madi
Appt N°3 - Gauthier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09

Docteur BOUGHALEB Fayçal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél. : 05 22 26 55 11

Urgence : 0661.18.95.31 : مستعجلات

24, شارع الرشيد زواوية الحسن الأول - الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.26.55.11

24, Bd Rachidi • Hassan 1^{er} - 2^{ème} Etage • Casablanca • Tél. : 0522.26.55.11

E-mail : drboughalebfb@gmail.com



Nom & prénom : RBAI FATMA EP CHELLIQ

FACTURE N° : 22/009625

Date : 16/05/2022

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE	600,00
	<u>Total Montant</u>
	600,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT :TPE Le 16/05/2022

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

Signature
RADILOGIE ABOUMADI
27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier -
Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 Fax: 0522 47 40 09



Casablanca le 16/05/2022

PATIENT : RBAI FATMA EP CHELLIQ
MEDECIN TRAITANT : DR. BOUGHALEB FAYCAL
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE
H.

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Glande thyroïde de volume normal (11 cm³) de contours réguliers mesurant :

Lobe droit = 17 x 19 x 34 mm (5.9 cm³).
Lobe gauche = 19 x 15 x 34 mm (4.9 cm³).
Isthme = 3.5 mm.

On retrouve les nodules spongiformes au niveau des deux lobes thyroïdiens de contours réguliers avasculaires au Doppler couleur classés Eu Tirads 2 dont les plus volumineux :

Polaire inférieur droit : 6 x 4 mm.
Polaire inférieur gauche : 8 x 5 mm.

Absence d'adénopathie cervicale.
Glande parotide sous-maxillaire sans anomalie.
Axes vasculaires perméables.

Conclusion :

Thyroïde de volume normal siège de nodules spongiformes bilatéraux d'aspect stable par rapport au dernier examen classés Eu Tirads 2.

Confraternellement
DR. BERRADA AZ EL ARAB
INPE : 091032870

Classification Eu-Tirads 2017

Eu-Tirads

- | | |
|---|----------------------------------|
| 1 | : Examen normal |
| 2 | : Bénin, (risque 0) |
| 3 | : Risque faible (2 à 4%) |
| 4 | : Risque intermédiaire (6 à 17%) |
| 5 | : Risque élevé (26 à 87%) |

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

ECG

NOM:fatma chelliq

ID :

Genre :Femme

Age :65

DDN :06-03-1957

Date Test :14-05-2022 13:35

Case #:

Investigation #:

Médecin Référent:Dr BOUGHALEB Faycal

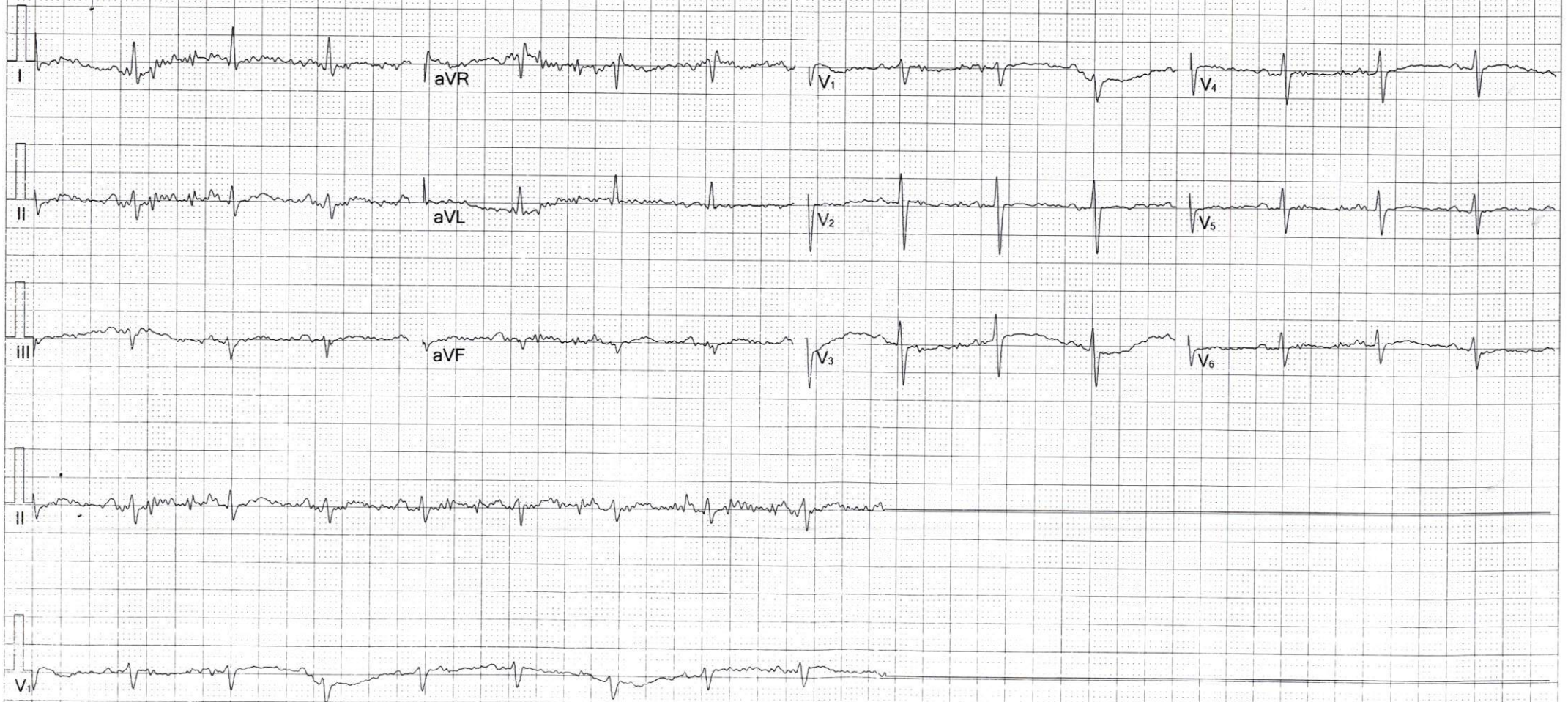
HR: 108

Total Batts 11, Batts Normaux 11,***) Anormal ECG,

Signature Médecin:

Docteur BOUGHALEB Faycal
Cardiologue
24, Bd Rachidi - Casablanca
Tél. : 05 22 26 55 11

10mm/mV 25mm/s



Filtre Principal:On Filtre ADS:On